HamaMed-Repository
浜松医科大学学術機関リポジトリ
浜松医科大学
Hamamatsu University School of Medicine

静岡県母性衛生学会　入退会・変更手続きのご案内

メタデータ	言語: Japanese 出版者: 静岡県母性衛生学会 公開日: 2026-01-26 キーワード: 作成者: メールアドレス: 所属:
URL	http://hdl.handle.net/10271/0002000552

静岡県母性衛生学会　入退会・変更手続きのご案内

当会への入退会手続きは下記のとおりです。
① 入会の申込は、FAX（本用紙）またはメイルで必須事項を御記入のうえ、ご送付ください。
②　退会の場合は、送付先以外の必須事項をFAXまたはメイルでご連絡ください。
③　入会金は不要です。入会の際に年会費（２０００円）の請求書を送ります。
＊手続き完了の連絡をしますので、可能ならばメイルアドレスをご記入ください。本会の運営以外には決して利用いたしません。退会の場合には抹消いたします。

入会・退会・変更手続き申し込み書（いずれかに○を）

静岡県母性衛生学会会長殿

年　月　日受付

御　氏　名 （必須）		
職　種 （必須）	医師　助産師　看護師　栄養士　保健師　学校職員	
勤務先又は 学校名（必須）		
勤務先　自宅 （いずれかに○） （必須）	希望される郵送先の住所をご記入ください。 〒	必須ではありません TEL　（　）
メイルアドレス （できればご記入ください）		

FAX送信先
静岡県立こども病院　周産期センター直通
FAX番号：054-247-9581

メイルアドレス　産科秘書
ch-obstet-s@i.shizuoka-pho.jp

※お問い合わせは県立こども病院または下記事務局へお願い致します。
〒420-0839
静岡市葵区鷹匠3-6-3　静岡県医師会館　静岡産婦人科医会
静岡県母性衛生学会事務局
TEL：054-245-0134　FAX：054-245-0143